

Amministrazione destinataria

Comune di Olgiate Comasco

Ufficio destinatario

UO Protocollo

Comunicazione di modifica dei dati anagrafici della ditta che svolge commercio su aree pubbliche in forma itinerante

Ai sensi dell'articolo 24, comma 2 della Legge regionale 02/02/2010, n. 6

II sottos	critto										
Cognome				Nome			Codice Fise	cale			
Data di nasci	ta	5	Sesso I	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza Provincia	Comune	l	ndirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Telefono cell	ulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elett	ronica certi	ficata		
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) Ruolo											
Denominazio	ne/Ragione soo	iale	C				Tipologia				
Sede legale Provincia	Comune	li	ndirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Codice Fiscal	e				Partita IVA						
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
Iscrizione al F	Registro Impres	e della Camera (di Commercio			Provincia	Numero Is	crizione			

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

in re	elazio	ne all'autorizzaz	ione rilasciata per	r l'attività di com	nmercio su aree	pubblich	e in form	a itinerante	2	
Numero Data			Data	Ente di riferimento						
riguardante l'attività svolta all'interno del settore merceologico										
Classificazione non alimentare										
		entare								
			inistrazione di alimenti e b	bevande						
	0	no								
	0	sì								
Specia	Specializzazione merceologica									
		operativa in								
Provi	ncia	Comune	Ind	dirizzo		Civico	Barrato	Piano		
					MUNICA					
	_ \		nagrafici presenti s opresentanto i dati anagi		né posseduta.					
(i uu	ti unug.	тирсі зорға такай тар	opresentanto i dati dilagi		PERTANTO					
l'ag	giorn	amento dell'auto	orizzazione rilasciat	ta.						
		nte per la pratica	Nor			Con	dice Fiscale			
Cogn	ome		Noi	me			lice riscale			
Data	di nasci	ita	Sesso Luo	ogo di nascita		Citt	adinanza			
Telef	ono cell	lulare Telefor	no fisso Pos	sta elettronica ordinaria	a	Pos	sta elettronic	certificata		
			$\dot{\alpha}$							
			(barrare tutti gli a	Elenco d allegati richiesti in fase di	degli allegati presentazione della pra	tica ed elencati	i sul portale)			
	copi	a del permesso d					, .			
		egare in caso di cittadino d		eta conforita la pu	COCUE					
 copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura altri allegati (specificare) 										
	artir	anegati (specificare)								
			Inform	nativa sul tratta	mento dei dati	personali				
			del Regolamento Comur							
			o visione dell'info							
			ministrazione desi	tınatarıa, titoları	e del trattamei	nto delle	informaz	ioni trasme	esse all'atto della	
	hiss	entazione della p	ח מנוכמ.							
									· ·	
								U		
Olg	giate (Comasco								
Luog	D		Dat	ta		il d	ichiarante			